



変 更 届 書

業 務 の 種 別		高度管理医療機器等販売業	
許可番号及び年月日		第55909001号 平成21年1月21日	
薬局, 製造所, 営業所又は店舗	名 称	福井医療株式会社 嶺南営業所	
	所 在 地	敦賀市檜川町2丁目1-30-1	
変更内容	事 項	変 更 前	変 更 後
	貸付業の追加	販売業	販売業 貸付業
変更年月日		平成21年2月10日	
備 考			

上記により, 変更の届出をします。

平成21年 5 月 8 日

住 所

氏 名

福井市蘭屋町本町901番地

福井医療株式会社

代表取締役

宮地修平



印

福井県知事

西川一誠 殿